

Meldebescheinigung zur Sozialversicherung für den Arbeitgeber nach §25 DEÜV

Musterfirma GmbH
Musterstraße 1 · 49577 Ankum

Herr
Max Mustermann
Ankumer Str. 1
49577 Ankum

Daten des Arbeitgebers

Anschrift
Musterfirma GmbH
Musterstraße 1
49577 Ankum
Betriebsnummer
26213206
Hauptbetriebsnummer
26213206

Daten des Arbeitnehmers

Abrechnungskreis
381
Personalnummer
00123
Geburtsdatum
-
Geschlecht
M
Versicherungsnummer
02010190M126
Krankenkasse
67450665 - AOK Baden-Württemberg
Rechtskreis
W
Datensatz-ID
be624e03de7645b596abe11e5650f17c
Meldedatum
14.10.2023 / 08:53:42 Uhr / V2823

Anmeldung wegen Beginn einer Beschäftigung

Abgabegrund
10
Stornierung
Nein
Zeitraum
15.06.2023
Personengruppe
101 = Sozialversicherungspflichtig Beschäftigte ohne besondere Merkmale
Staatszugehörigkeit
000 = deutsch
Statuskennzeichen
-
Krankenversicherung
-
Entgelt
0,00 EUR
Übergangsbereich
-
Entgeltrentenberechnung
0,00 EUR
Beitragsgruppe KV
1 = allgemeiner Beitrag
Beitragsgruppe RV
1 = voller Beitrag
Beitragsgruppe AV
1 = voller Beitrag
Beitragsgruppe PV
1 = voller Beitrag
Tätigkeitsschlüssel
714029911

Name

Familienname
Mustermann
Vorname
Max
Vorsatzwort
-
Namenszusatz
-
Titel
-
Kennzeichen
-

Anschrift

Strasse, Hausnummer
Ankumer Str. 1
Anschriftenzusatz
-
Postleitzahl
49577
Ort
Ankum
Land
D = Deutschland

*** Wichtiges Dokument, bitte sorgfältig aufbewahren! ***